**Absender**

Vorname Nachname

Institution

Straße Nr

PLZ Ort

CAST e.V.

Geschäftsstelle

Rheinstraße 75

D-64295 Darmstadt

**Reisekostenabrechnung**

Im Zusammenhang mit meinem Vortrag auf Ihrer CAST-Veranstaltung

Name der Veranstaltung am Datum der Veranstaltung in Ort der Veranstaltung stelle ich Ihnen folgenden Betrag zur Begleichung der in der Anlage nachgewiesenen Reisekosten **(Kopie der Originalbelege)** in Rechnung.

Bei Anreise mit Zug, Flugzeug und/oder Taxi

**Betrag** xx,xx EUR

**zzgl. MwSt** yy,yy EUR

**Gesamtbetrag zz,zz EUR**

**ODER** *(bitte eine der beiden Anreiseoptionen auswählen und die andere entfernen)*

Bei Fahrt mit dem eigenen PKW
Datum des Reisetages

Hin- und Rückfahrt von Herkunftsort nach Darmstadt

mit insgesamt Angabe der Kilometerzahl mit 0,30 EUR/km

**Betrag** xx,xx EUR

**zzgl. MwSt** yy,yy EUR

**Gesamtbetrag zz,zz EUR**

Meine Steuernummer: Steuer-Nr. oder Umsatzsteuer-Identifikations-Nr.

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag auf folgendes Konto bei der Name der Bank, Name des Kontoinhabers (muss mit o.g. Absender übereinstimmen), IBAN und ggf. BIC

Datum, Unterschrift